様式５号

令和　　年 　月 　日

四日市市プレミアム付デジタル商品券

実行委員会 あて

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名 　 　　　　　　印

見積書

「四日市市プレミアム付デジタル商品券」発行等業務委託について、次のとおり見積りいたします。

見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

※消費税及び地方消費税抜きの金額にて提出すること。

※積算内訳を添付すること。

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail